

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
9489842168	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2025-08-21	2025-07	7,196,666	898,400	1,149,900	37,600	36,000	36,000	Consulta exitosa

Estado Pagado	
Fecha de recepción original	29 días de tiempo transcurrido (2/6/2025 12:00:00 PM(UTC-06:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha estimada de pago	20 días de tiempo transcurrido (4/9/2025 12:00:00 PM(UTC-06:00) Bogotá, Lima, Quito)
Valor a pagar	8.666.666 COP
Compromiso presupuestal	23725
Plan de recepción	Aprobado por OSWALDO HUMBERTO PINTO GARCIA 3/29/2025 6:23:10 PM (UTC-06:00) Bogotá, Lima, Quito)
	☐ Marcar como pagados
Fecha real de pago	10 días de tiempo transcurrido (5/9/2025 12:00:00 PM(UTC-06:00) Bogotá, Lima, Quito)
Descripción	Nombre del documento